

Deklaracja uczestnictwa w ŚDS w Kossowej

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*).....
deklaruję uczestnictwo w Środowiskowym Domu Samopomocy w Kossowej od dnia otwarcia w 2025 roku.

I – Dane Uczestnika / Uczestniczki:

1. Imię i nazwisko:	2. Płeć:
3. Data urodzenia:	4. PESEL:
5. Adres zamieszkania:	
6. Nr telefonu kontaktowego:	7. Adres poczty elektronicznej:
8. Niepełnosprawność (właściwe podkreślić): <i>Symbol niepełnosprawności:</i> - ważność orzeczenia do kiedy	

Brzeźnica, dnia.....

.....

(czytelny podpis osoby składającej deklarację)

Klauzula Informacyjna w przedmiocie przetwarzania danych osobowych

Ja, niżej podpisana/y (*imię i nazwisko*).....

zamieszkała/y

oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeźnicy, ul. Ks. Eugeniusz Łudzika 1, 34-114 Brzeźnica reprezentowany przez Kierownika Ośrodka,
2. Z Inspektorem Danych Osobowych skontaktować można się pod adresem e — [mail: iod@brzeznicapl.pl](mailto:iod@brzeznicapl.pl), a także listownie pisząc na adres Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeźnica, ul. Ks. Eugeniusz Łudzika 1, 34-114 Brzeźnica .
3. Przetwarzanie danych odbywa się w celu rekrutacji uczestników ŚDS w Kossowej.
4. Pana/Pani dane będą przetwarzane na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. z m.) oraz Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
5. Pana/pani dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnionych pracowników Administratora danych osobowych.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w przypadku takiego zamiaru zostanie Pan/Pani odrębnie poinformowany/a.
7. Dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z obowiązującymi u Administratora przepisami archiwalnymi tj. m.in. ustawa z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach i Rozporządzenia Rady Ministrów z 18 stycznia 2011r. w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8. Ma Pan/Pani prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych i uzyskania kopii,
 - sprostowania swoich danych,
 - ograniczenia ich przetwarzania,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
9. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Nie będą podlegać profilowaniu.
10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych stanowi przepis prawa.

.....
(Data i podpis osoby składającej oświadczenie)